

【FAX番号】 0184-24-3044 由利本荘市観光協会本荘支部行き

【email】 kanko@city.yurihonjo.lg.jp

担当 猪股・宮本

令和3年度 本荘さくらまつり

出店誓約書

由利本荘市観光協会本荘支部
支部長 村岡 淑郎 様

私は、「令和3年度 本荘さくらまつり」に出店したいので、
次の事項を遵守することに同意し、出店を申し込みます。

1. 暴力団関係者ではありません。また、暴力団・反社会的勢力に金品等を提供しません。
2. 主催者、保健所、消防署、警察署等の指示に従い、一切異議を申し立てません。
3. 本申込書の記載内容を警察等に提供することに同意します。
4. 虚偽の記載があった場合、出店停止になっても一切異議を申し立てません。
5. 従事する従業員の名簿を提出します。
6. 準備日及び当日に事前に提出した名簿に記載のない者がいた場合、出店停止になっても一切異議を申し立てません。
7. 出店により発生したごみは出店者が持ち帰ることに同意し、会場内に投棄しません。
投棄したことが発覚した場合、今後由利本荘市観光協会本荘支部主催のイベントから
出店を断られたとしても一切異議を申し立てません。

令和3年 月 日

(出店者) 住所

氏名(押印不要)

令和3年度 本荘さくらまつり 出店申込書

【基本情報】

代表者名					
住所	〒				
TEL		FAX			
e-mail					
携帯電話		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月 日
秋田県街商協会 会員番号(会員の場合)					

【店舗情報】

販売品目	記載していない品目を販売することはできません。				
店舗の規格	間口	m	×	奥行	m

【電気工事について 確認し、納得した場合には、にチェックしてください。】

<input type="checkbox"/> さくらまつりの臨時店舗で電気製品を使用するので、電気工事を希望します。
<input type="checkbox"/> 電気工事の基本工事代金(10,000円)を承諾します。
<input type="checkbox"/> 使用する電気器具はすべて記載し、合計W数に虚偽の記載はありません。
<input type="checkbox"/> 電気容量の過少申告が判明した場合、規定料金の3倍を罰則金としてを支払うことを了承します。

【使用する電気について ※電気器具、ワット数、使用口数を記載してください。】

	電気器具名	電気容量	電気器具名	電気容量
電気使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		W		W
		W		W
		W		W
合計W数 W		W		W
		W		W
	取り付けるコンセントの数	個	取り付ける電灯ソケットの数	個

※事務局記載欄(記載しないこと)

店舗の規格	電気の使用	合計W数	コンセント	電灯ソケット	合計金額
	有 無				

- 誓約書
- 火気誓約書
- 名簿・写真
- 保健所許可証
- 賠償共済

「令和3年度 本荘さくらまつり」でのLPガス(裸火)の使用に関する誓約書

(以下「出店者」と呼ぶ)と、由利本荘市観光協会本荘支部(以下「主催者」と呼ぶ)は、「令和3年度 本荘さくらまつり」会場内でのLPガス(裸火)の使用に関する事項につき、下記の件について確認し決定したのでここに誓約書を作成する。

記

- 1)開催期間中は、ガスボンベ(小型容器使用)による事故防止には万全を期すこととし、消火器、防災シート、防火パネル(石膏ボード)等を用意し火災事故を未然に防ぐこととする。
- 2)小型容器使用者及び裸火使用者は「液化石油ガス保安の確保及び取引の適正化に関する法律」と「高圧ガス保安法」を遵守することとする。
- 3)消防署の検査において認められない容器や設備が見受けられた場合は改善を促すが、それに従わない場合は出店を停止されても不服申し立てを行わない。

以上、内容を確認し実行し、署名のうえ誓約書を発行する。

令和3年 月 日

代表者 住所

氏名(押印不要)

主催者 住所 由利本荘市尾崎17番地

氏名 由利本荘市観光協会 本荘支部 支部長 村岡淑郎

【使用する火気(熱源となる電気器具含む)についてすべて記載してください。】

令和3年度 本荘さくらまつり 出店従業員名簿

【従業員名簿】

No					
フリガナ 氏名					
住所	〒				
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年	月 日

No					
フリガナ 氏名					
住所	〒				
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年	月 日

No					
フリガナ 氏名					
住所	〒				
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年	月 日

No					
フリガナ 氏名					
住所	〒				
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年	月 日

No					
フリガナ 氏名					
住所	〒				
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
				年	月 日

※出店従事者が5名を超える場合は、必要部数をコピーのうえ、全員分記入してください。

※代表者及び出店従事者全員の身分証明書(免許証・保険証のコピー等)を別紙の身分証明書添付欄に貼付してください。

身分証明書添付欄

※ 1箇所1枚貼付のこと

